

別記様式3

他の大学又は短期大学において修得した単位にかかる単位認定申請書

滋賀医科大学長 殿

令和 年 月 日

学籍番号 _____

氏 名 _____

滋賀医科大学学則第40条及び第42条の規定により、他の大学又は短期大学において履修した単位の認定を受けたいので、下記により申請します。

他の大学又は短期大学において履修する科目					左の履修により認定を希望する単位		
大学等名	授業科目名	単位	履 修 期 間	延べ時間数	授業科目の区分	授業科目名	単位
			年 月～ 年 月				

添付書類

- ① 成績証明書 ② 授業科目に係る講義概要を記載した書類 ③ その他単位の認定に当たり必要な書類